

## Anmeldung

Hiermit möchte ich dem „Internationalen Fanclub Claudia Hirschfeld“ beitreten.

### 1. Mitglied:

Vorname / Nachname: \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 2. Mitglied:

Vorname / Nachname: \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 3. Mitglied:

Vorname / Nachname: \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \* \_\_\_\_\_

Telefon: \* \_\_\_\_\_

E-Mail: \* \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr **EUR 25,-** im In- und Ausland. Die Kosten für das zweite Clubmitglied an einer Adresse betragen **EUR 10,-** und ab dem dritten Mitglied werden **EUR 5,-** berechnet.

Ich ermächtige den Internationalen Fanclub Claudia Hirschfeld meinen Mitgliedsbeitrag mittels **SEPA-Lastschriftverfahren** von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich begleiche den Mitgliedsbeitrag per **PayPal** (for friends) an: **club@claudia-hirschfeld.com**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte ausdrucken und an folgende Adresse senden:

**Internationaler Fanclub Claudia Hirschfeld**  
Rüdiger Kauffmann  
Am Rott 34 b  
D-32758 Detmold

Pflichtfelder \*